

## FORMULARIO de solicitud de incorporación al COACV

nombre y apellidos

fecha de nacimiento

N.I.F.

nacionalidad

localidad

provincia

domicilio particular (0)

c.p.

población

PÚBLICO  PRIVADO

domicilio profesional (1)

c.p.

población

PÚBLICO

domicilio profesional (2)

c.p.

población

PÚBLICO

teléfono

PÚBLICO  PRIVADO

móvil

PÚBLICO  PRIVADO

e-mail

PÚBLICO  PRIVADO

domicilio fiscal

0  1  2

domicilio de correo

0  1  2

Solicita la incorporación al COACV como:

NO EJERCIENTE (arquitecto colegiado que no ejerce la actividad profesional).

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ADMINISTRACIÓN.

EJERCIENTE ADSCRITO A LA DEMARCACIÓN/DELEGACIÓN DE:

CTAA:

- DEMARCACIÓN ALCOY
- DEMARCACIÓN ALICANTE
- DEMARCACIÓN ELCHE
- DEMARCACIÓN ELDA-VILLENA
- DEMARCACIÓN MARINA ALTA
- DEMARCACIÓN MARINA BAIXA
- DEMARCACIÓN LA VEGA BAJA

CTAC:

- CASTELLÓN

CTAV:

- DELEGACIÓN LA COSTERA
- DELEGACIÓN LA SAFOR
- VALENCIA

rutina de tratamiento arquitecto  arquitecta  arquitecte

colegio de arquitectos de procedencia  
si es 2ª colegiación

fecha de colegiación

centro donde cursó sus estudios

fecha título

